



# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



## CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 24 MESES CENTRO DE SALUD ACORA I – 4, 2023

### TESIS

#### PRESENTADA POR:

**Bach. WENDY VELASQUEZ MAQUERA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2023**



NOMBRE DEL TRABAJO

**CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACION  
ES Y MANEJO DE LAS REACCIONES POS  
T VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS M  
ENOR**

AUTOR

**WENDY VELASQUEZ MAQUERA**

RECuento DE PALABRAS

**13819 Words**

RECuento DE CARACTERES

**74698 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**75 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**3.1MB**

FECHA DE ENTREGA

**Dec 19, 2023 11:18 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Dec 19, 2023 11:21 AM GMT-5**

● **14% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cros:

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Coincidencia baja (menos de 18 palabras)

*Quilabed*  
Dra. Angela Esteve U.  
200314

Resumen



## DEDICATORIA

*A mis incondicionales padres, Julei Maquera y Victor Velasquez, por su sabiduría, amor infinito y su motivación constante para alcanzar mis anhelos; por creer en mí en todo momento y por inculcarme valores que hoy en día guían mi vida.*

*A mi querido hermano mayor Alex, que es un gran ejemplo a seguir y siempre me impulsa a ser mejor.*

*A mis amistades que han demostrado su cariño, brindando sus ánimos y consejos, por los buenos momentos que hemos compartido.*

**Wendy Velasquez Maquera**



## AGRADECIMIENTO

❖ *A mi Alma Mater, la Universidad Nacional del Altiplano y a la Escuela Profesional de Enfermería, por formarme profesionalmente y haberme acogido durante estos 5 años de estudio.*

❖ *A mi asesora Dra. Angela Rosario Esteves Villanueva, por orientarme con sus conocimientos y por ser partícipe de este proyecto.*

❖ *A los miembros del jurado calificador: presidente: Dra. Frida Judith Malaga Yanqui, Primer jurado Dra. Filomena Lourdes Quicaño de Lopez, Segundo jurado Mtra. Doris Charaja Jallo, por sus observaciones y las sugerencias acertadas para la satisfactoria culminación de esta investigación.*

❖ *Al personal del Centro de Salud Acora I – 4, en especial a la Lic. Gladys Flores Jimenez y a la Lic. Jenny Danitza Condori Yucra por su apoyo y cooperación en el proceso de la ejecución de mi proyecto de tesis*

❖ *Gracias por su colaboración y tiempo, que donaron voluntariamente para ayudar con esta investigación, a las madres de niños menores de 24 meses de Acora. Asimismo, gracias a todas las personas que contribuyeron al desarrollo del estudio brindando su apoyo y ofreciendo sus valiosas sugerencias.*

**Wendy Velasquez Maquera**



# ÍNDICE GENERAL

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**ÍNDICE GENERAL**

**ÍNDICE DE TABLAS**

**ÍNDICE DE ACRÓNIMOS**

**RESUMEN** ..... 10

**ABSTRACT**..... 11

## **CAPÍTULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

**1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN** ..... 12

**1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN** ..... 15

1.2.1. Objetivo general ..... 15

1.2.2. Objetivos específicos ..... 15

**1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**..... 15

## **CAPÍTULO II**

### **REVISIÓN DE LITERATURA**

**2.1. MARCO TEÓRICO** ..... 16

**2.2. MARCO CONCEPTUAL**..... 26

**2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**..... 27

2.3.1. A nivel internacional ..... 27



2.3.2. A nivel nacional .....	27
2.3.3. A nivel local .....	30

### **CAPÍTULO III**

#### **MATERIALES Y MÉTODOS**

<b>3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>31</b>
3.1.1. Tipo de investigación .....	31
3.1.2. Diseño de investigación .....	31
<b>3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO .....</b>	<b>31</b>
<b>3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA .....</b>	<b>32</b>
<b>3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN .....</b>	<b>33</b>
<b>3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>34</b>
<b>3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>35</b>
<b>3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....</b>	<b>36</b>

### **CAPÍTULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

<b>4.1. RESULTADOS .....</b>	<b>38</b>
<b>4.2. DISCUSIÓN .....</b>	<b>41</b>
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>45</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>46</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>47</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>53</b>



**Área:** Ciencia biomédicas

**Tema:** Salud del niño.

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 22 de diciembre del 2023.



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Relación entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – Centro de Salud I - 4 Acora, 2023. ....	38
<b>Tabla 2.</b>	Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud I – 4 Acora.....	39
<b>Tabla 3.</b>	Manejo de las reacciones sistémicas y locales post vacunales de las madres de niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud I – 4 Acora. ....	40
<b>Tabla 4.</b>	Estadística de fiabilidad de la variable: Conocimiento sobre inmunizaciones .....	64
<b>Tabla 5.</b>	Estadística de fiabilidad de la variable: Manejo de las reacciones post vacunales.....	64
<b>Tabla 6.</b>	Prueba de Kolmogorov-Smirnov de normalidad para conocimiento sobre las inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – C.S. Acora 2023. ....	65
<b>Tabla 7.</b>	El nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – C.S. Acora 2023.....	68
<b>Tabla 8.</b>	Conocimiento sobre inmunizaciones.....	68
<b>Tabla 9.</b>	Manejo de las reacciones locales post vacunación.....	69
<b>Tabla 10.</b>	Manejo de las reacciones sistémicas post vacunación .....	69



## ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

<b>(UNICEF)</b>	: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
<b>(OPS)</b>	: Organización Panamericana de Salud
<b>(ENDES)</b>	: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
<b>(OMS)</b>	: Organización Mundial de la Salud
<b>(MINSA)</b>	: Ministerio de Salud
<b>(BCG)</b>	: Bacilo de Calmette-Guérin
<b>(DT)</b>	: Difteria y el tétanos
<b>(DPT)</b>	: Difteria, tos ferina y tétanos
<b>(SPR)</b>	: Sarampión, rubeola y parotiditis
<b>(AMA)</b>	: Antiamarílica
<b>(ESAVI)</b>	: Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación o Inmunización



## RESUMEN

La inmunización con las vacunas reduce el riesgo de infección de ante algunas enfermedades, conocerlas ayuda a tener una noción o idea de poder decidir y actuar en relación a las reacciones adversas post vacunales que pueden ocurrir. La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – C.S. Acora. La metodología de investigación fue de tipo correlacional, de diseño no experimental y corte transversal; la muestra estuvo conformada por 89 madres, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión; se empleó como técnica la encuesta y dos instrumentos, el primero para medir el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el otro para medir el conocimiento del cuidado de los padres frente a las reacciones post vacunación, para el análisis estadístico se utilizó el Kolmogorov-Smirnov el cual tuvo un resultado  $p < 0.05$ , por lo que se empleó Rho de Spearman. Los resultados evidencian que existe asociación entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y manejo de las reacciones post vacunales con Rho de Spearman 0,224 y valor  $p = 0,035$  ( $p < 0.05$ ); así también, se encontró que el 81% tiene conocimiento regular sobre inmunizaciones y el 56% tiene manejo inadecuado sobre las reacciones post vacunales, donde el 78% tiene manejo inadecuado ante las reacciones sistemicas. En conclusión, el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones tiene relación en el manejo de las reacciones post vacunales.

**Palabras claves:** Conocimiento, inmunización, niño, reacciones post vacunales.



## ABSTRACT

Immunization with vaccines reduces the risk of infection from some diseases, knowing them helps to have a notion or idea of being able to decide and act in relation to the adverse post-vaccine reactions that may occur. The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge about immunizations with the management of post-vaccine reactions in mothers of children under 24 months – C.S. Acora. The research methodology was correlational, non-experimental and cross-sectional in design; The sample was made up of 89 mothers, who met the inclusion and exclusion criteria; The survey and two instruments were used as a technique, the first to measure the level of knowledge about immunizations and the other to measure the knowledge of parental care regarding post-vaccination reactions, for the statistical analysis the Kolmogorov-Smirnov was used. which had a result  $p < 0.05$ , so Spearman's Rho was used. The results show that there is an association between the level of knowledge about immunizations and management of post-vaccination reactions with Spearman's Rho 0.224 and  $p \text{ value} = 0.035$  ( $p < 0.05$ ); Likewise, it was found that 81% have regular knowledge about immunizations and 56% have inadequate management of post-vaccine reactions, where 78% have inadequate management of systemic reactions. In conclusion, the level of knowledge about immunizations is related to the management of post-vaccination reactions.

**Keywords:** Knowledge, immunization, child, post-vaccination reactions, vaccines.



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

### 1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La inmunización con vacunas constituye uno de los avances más importantes en materia de la salud pública, siendo una intervención sanitaria del primer nivel de atención (1); es un método importante para proteger a los niños de enfermedades mortales ayudando a que crezcan de forma saludable; sin embargo, pese a todos los beneficios las tasas de inmunización continúan siendo bajas. (2)

En los tiempos de COVID-19 la vacunación presentó una regresión de 23 millones de niños menores de 5 años que no fueron inmunizados con vacunas básicas (3), reflejando las suspensiones de los servicios a nivel mundial, mostrando el descenso de la cobertura (2); pese a que en América Latina y el Caribe la Organización Panamericana de Salud considera que se podrían evitar de 24 a 26 millones de decesos futuros en países de bajos y medianos ingresos con solo las inmunizaciones (4).

En el Perú, se redujo la inmunización por vacunas en menores de 12 y 36 meses, impactando en el 2020 ya que reflejó una cobertura por debajo del 60% (5). En el 2022 los menores de 36 meses que han recibido todas sus vacunas fueron el 55,9%; se observa un aumento de 3.0 en comparación con 2021 que fue del 51.9% (6).

Desde la última Actualización Epidemiológica de la OPS/OMS sobre la poliomielitis, publicada el 19 de enero del 2023, el Centro Nacional de Enlace notificó un caso confirmado de polio virus derivado de la vacuna tipo 1 (VDPV 1); en un niño de 16 meses del departamento de Loreto, sin antecedentes de vacunación ni viaje previo (7).



En cuanto a las reacciones post vacunales, el organismo responde a las propiedades inherentes de la inoculación, a nivel sistémico y/o local a pesar de una correcta inmunización, puede presentarse en las primeras 24 y 48 horas post vacunación (8). El MINSA (9) menciona que el personal de enfermería es el responsable de brindar orientación de las reacciones post vacunales; sin embargo, la información extraíble de la normativa es escasa, solo precisan en situación de fiebre.

Se puede exponer que a nivel internacional en España, el 10.7% de niños de 21 meses presentaron reacciones post vacunales en forma de eritema (10), en Ecuador y Venezuela, se evidencio que la reacción adversa fue la fiebre (11) (12), en Uruguay, el 53% de niños presentaron reacciones adversas: tras la primera dosis (30%), en la segunda dosis (5%). Entre las reacciones locales el dolor fue la más usual con un 55% y entre las sistémicas el decaimiento con 30% (13).

A nivel nacional, se encontró que un 58% de los padres brindan un cuidado adecuado frente a las reacciones post vacunación de sus niños (14) y un 50.8% de madres conoce sobre la vacunación y reacciones adversas (15); por otro lado, investigaciones muestran que las madres posee un conocimiento y manejo deficiente ante la presencia de reacciones post vacunales (16,17). Referente al conocimiento sobre inmunizaciones, en Lima -Callao el 41% tiene nivel bajo (18), en Jesús María el 40% presenta un nivel medio (19), en Ucayali el 35,5% nivel regular (20) y en Puno se encontró que poco menos de la mitad presentan nivel conocimiento medio (21).

En Acora, a través de un seguimiento continuo demostró en el año 2021 de 75 infantes con edades de 2 meses, 4 de ellos no se vacunaron en la edad correspondiente, cuando ya cumplieron 4 meses, 12 de ellos no se vacunaron y cuando cumplieron los 6



meses, 20 de ellos no continuaron con el calendario, observando un descenso a la vacunación.

En el internado comunitario, al dialogar con las madres que se hallaban en el servicio de CRED mencionaron lo siguiente: “a veces tengo miedo de traer a mi niña porque se me enferma”, “en realidad no sé qué enfermedades protege la vacuna”, “cuando pinchan y se enferma no sé qué hacer”, “no sé para qué sirven las vacunas”, “si me dicen, pero me olvido”, “solo hago vacunar a mi hija porque me piden en vaso de leche y en el jardín”.

Entre los factores más resaltantes de abandono o resistencia al calendario de vacunación está la duda sobre el riesgo – beneficio acerca de los miedos de los efectos post vacunales, la carencia de conocimiento y conciencia sobre la importancia de las vacunas (22) (23), los padres de familia cuestionan la administración simultáneas de vacunas a edades muy tempranas de forma sistemática sin individualizar cada una (24); además, se demuestra que el conocimiento de la inmunización es un mejor predictor de las barreras a la vacunación (25). Gran parte de las investigaciones se refieren a estos factores individualmente, por lo cual existe un vacío de conocimiento e investigaciones sobre la asociación que tienen, por ello implica a indagar la relación de los conocimientos sobre las inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales.

### **Pregunta general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses en el C.S. Acora 2023?

### **Preguntas Específicas**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones?



- ¿El manejo de las reacciones sistémicas y locales post vacunales es correcto o incorrecto?

## 1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses- C.S Acora 2023.

### 1.2.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 24 meses que acuden al C.S. Acora.
- Identificar el manejo de las reacciones sistémicas y locales post vacunales de las madres de niños menores de 24 meses que acuden al C.S. Acora.

## 1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

**Hi:** El nivel de conocimiento sobre inmunizaciones tiene relación con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses en el C.S Acora.

**Ho:** El nivel de conocimiento sobre inmunizaciones no tiene relación con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses en el C.S Acora.



## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1. MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1. Conocimiento

Se define como el proceso en el que la realidad se manifiesta consciente e intencional en el pensamiento humano, por diversas experiencias, juicios y percepciones, compuesta por verdades, creencias, conceptos, expectativas y métodos utilizados para recibir información, datos o noticias (26).

##### **La teoría del conocimiento de Hessen**

La teoría expresa sobre la esencia del conocimiento, el concepto y el criterio de la verdad, la relación que existe entre el sujeto y objeto del conocimiento dando a entender que no puede existir dicha relación si alguno de ellos no existe; menciona que la relación del objeto determina al sujeto; es decir, si conocemos algo nuevo cambiamos, este autor favorece el *a priori* como mejor respuesta del conocimiento usa la experiencia ya que todo efecto tiene una causa, pero esta experiencia no se considera como conocimiento correcto o incorrecto, a esto se entiende como la búsqueda de la verdad (27).

Por tanto, los padres y/o cuidadores encargados de los niños, establecen su conocimiento y experiencia sobre inmunizaciones en cuanto sepan definir el objeto; en este caso, el manejo de las reacciones post vacunales; donde a veces aplican conocimientos tradicionales que podrían ocasionar un riesgo potencial; sin embargo, si el profesional de enfermería promueve de manera correcta el conocimiento sobre inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales; el actuar de los padres será de manera adecuada.



### **Tipos de conocimiento:**

- Ordinario, es una colección heterogénea de ideas producto de la percepción, la experiencia, la reflexión y la imaginación; se distingue por ser esencialmente almacenado y transmitido oralmente; su contenido y experiencias socio-históricas desarrolladas en el ser humano (28).
- Científico, se refiere a una forma de pensar sobre el mundo y aspectos particulares; su fuente es la información general, la observación incidental, la comprensión científica actual, la intuición, la creación de preguntas de investigación y experimentar ciertas características (29).

### **Niveles de conocimiento**

Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad (30), se utilizó la escala de Stanones para dividir a los sujetos en tres grupos de investigación (buenos conocimientos, regulares y malos) en función de las puntuaciones totales obtenidas del cuestionario (31):

- Nivel Bueno: Si la madre evidencia conocimiento vasto sobre las inmunizaciones, dosis, posición, protección, reacciones adversas, lugar de administración de la vacuna y el calendario de vacunación.
- Nivel regular: Si la madre evidencia un escaso conocimiento sobre las inmunizaciones, dosis, posición, protección, reacciones adversas, lugar de administración de la vacuna y el calendario de vacunación.
- Nivel malo: Si la madre no tiene conocimiento sobre inmunizaciones, dosis, posición, protección, reacciones adversas, lugar de administración de la vacuna y el calendario de vacunación.



### 2.1.1.2. Conocimiento de inmunización

Requiere tener una comprensión profunda de la definición y las ideas relacionadas a la inmunización y/o inmunidad.

La inmunidad está compuesta por (32):

- a. Activa natural: producida por una infección.
- b. Activa artificial: producida por la vacunación.
- c. Pasiva natural: paso transplacentario de anticuerpos (horizontal) de la madre al niño.
- d. Pasiva artificial: producida después la inoculación de gammaglobulinas (vida media corta: 17 a 24 días).

### 2.1.1.3. Conocimiento de la vacunación

Engloba conocer que es una forma sencilla y eficaz de protegerse de enfermedades peligrosas antes de exponerse a ellas, puesto que activan las resistencias de nuestro organismo para ser asimiladas y resistir a ciertas enfermedades infecciosas; después de la vacunación (33); nuestro sistema inmunológico crea anticuerpos, al igual que cuando estamos expuestos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas solo contienen virus o bacterias, muertas o debilitadas, y no causan enfermedades ni complicaciones (8).

### 2.1.1.4. Categorización de las vacunas (9):

**Las vacunas vivas, atenuadas:** Se crean alterando un patógeno infeccioso en un laboratorio para que pueda multiplicarse en las personas y desarrollar la inmunidad, pero no la enfermedad.



**Vacunas inactivadas:** Está compuesta por bacterias inactivas, virus o subconjuntos de esos organismos como los polisacáridos, proteínas, toxoides y subunidades. A veces, las proteínas se conjugan con polisacáridos para mejorar la inmunidad como en las vacunas conjugadas.

#### **2.1.1.5. Conocimiento de la importancia de la vacuna**

Tener un conocimiento en relación a la importancia de la vacuna, genera una elevada cobertura de vacunación y una baja incidencia de enfermedades (20).

La vacunación es crucial para la protección en niños menores de cinco años tras la amplia variedad de enfermedades, siendo un enfoque eficaz y eficiente de prevención sanitaria primaria conduciendo a disminuir la incidencia y morbilidad de varias enfermedades (20).

#### **2.1.1.6. Características de las vacunas (Dosis, posición, lugar de administración, número, inicio, protección y posibles reacciones post vacunales) (9)(34):**

##### **a. Vacuna BCG**

**Indicación:** Para prevenir formas clínicas graves de la tuberculosis infantil; meningitis tuberculosa y diseminada.

**Dosis:** La dosis y vía de aplicación es de 0.05 ml o 0,1 ml por vía intradérmica, en el musculo deltoides del brazo.

**Esquema de vacunación:** 1 dosis - Dentro de las 24 horas de nacido.

**Posibles reacciones post vacunales:** A consecuencia puede presentar un nódulo de induración en el sitio de la inyección, disminuye progresivamente hasta transformarse en una lesión local que podría ulcerarse posteriormente.



### **b. Vacuna Hepatitis B**

**Indicación:** Indicado para prevenir la transmisión de la hepatitis B.

**Dosis:** La dosis y la vía de aplicación es de 0.5 ml por vía intramuscular (IM), en el musculo vasto (<2años).

**Esquema de vacunación:** 1 dosis - Ideal dentro a las primeras 12 horas, aplicable dentro de las 24 horas.

**Posibles reacciones post vacunales:** Nivel local: dolor, tumefacción. Nivel sistémico: malestar general, irritabilidad.

### **c. Vacuna Pentavalente**

**Indicación:** Está indicado para prevenir enfermedades como la difteria, la tos ferina, el tétanos y enfermedades invasivas provocadas por el Hib que provocan la meningitis, la neumonía y la Hepatitis B.

**Dosis:** La dosis y la vía de administración es de 0.5 ml por vía intramuscular, en el musculo vasto (<2años).

**Esquema de vacunación:** 3 dosis - 2, 4, 6 meses; intervalo de 2 meses entre dosis.

**Posibles reacciones post vacunales:** Reacciones locales: dolor, enrojecimiento, tumefacción. Reacciones sistémicas: se evidencian en las 48 horas posteriores con llanto, fiebre, irritabilidad.

### **d. Vacuna Polio Inactivada IPV**

**Indicación:** Indicado para prevenir la enfermedad de la poliomielitis.

**Dosis:** La dosis y vía de aplicación de la vacuna es de 0.5 ml, vía IM, en el musculo vasto (<2años).



**Esquema de vacunación:** 3 dosis - 2, 4, 6 meses; intervalo de 2 meses entre dosis.

**Posibles reacciones post vacunales:** reacciones locales: dolor.

**e. Vacuna Oral de Poliovirus**

**Indicación:** Este biológico está indicado para prevenir la enfermedad de la poliomielitis.

**Dosis:** La dosis y vía de aplicación es de 2 gotas por vía oral.

**Esquema de vacunación:** 3 dosis - 6 meses, 18 meses y 4 años.

**f. Vacuna Rotavirus**

**Indicación:** Este biológico está indicado para prevenir la enfermedad producida por el rotavirus.

**Dosis:** La dosis a administrar es 1.5 ml y la vía de aplicación es Oral.

**Esquema de vacunación:** 2 dosis - 2 meses, 4 meses no > a 8 meses.

**Posibles reacciones post vacunales:** Fiebre, diarrea, vómitos e irritabilidad.

**g. Vacuna Antineumocócica**

**Indicación:** Es una vacuna indicada para prevenir neumonías, meningitis, septicemia y enfermedades no invasivas como otitis media aguda, sinusitis.

**Dosis:** La dosis es de 0.5 ml, y la vía de aplicación es IM.

**Esquema de vacunación:** 3 dosis antes del año - 2 meses, 4 meses, 1 año.

**Posibles reacciones post vacunales:** Dolor, eritema y tumefacción.

**h. Vacuna SPR**



**Indicación:** Esta vacuna está indicada para prevenir enfermedades como la sarampión, rubeola y parotiditis.

**Dosis:** La dosis es 0.5 ml y la vía de aplicación es subcutáneo (SC).

**Esquema de vacunación:** 2 dosis - 12 y 18 meses.

**Posibles reacciones post vacunales:** entre los 7 y 14 días: fiebre, exantema, tos.

#### **i. Vacuna Varicela**

**Indicación:** Indicado para prevenir la enfermedad de la varicela.

**Dosis:** La dosis es 0.5 ml y la vía de aplicación es subcutánea (SC).

**Esquema de vacunación:** 1 dosis – 12 meses.

**Posibles reacciones post vacunales:** Dolor, enrojecimiento y entre los 5 y 30 días irritabilidad, fiebre, pérdida de apetito.

#### **j. Vacuna Antiamarílica (AMA)**

**Indicación:** Esta indicado para prevenir la infección por virus causante de la fiebre amarilla.

**Dosis:** La dosis es 0.5 ml, vía de aplicación es por vía SC.

**Esquema de vacunación:** 1 dosis – 15 meses.

**Posibles reacciones post vacunales:** reacciones locales: dolor, enrojecimiento y tumefacción. Reacciones sistémicas: irritabilidad, hipersensibilidad y enfermedades neurotrópicas.

#### **k. Vacuna DPT (Difteria, Pertussis-Tétanos)**



**Indicación:** Vacuna indicada para prevenir la enfermedad de la difteria, el tétanos y tos ferina.

**Dosis:** La dosis de aplicación es 0.5 ml y se administra por vía IM.

**Esquema de vacunación:** 2 dosis - 18 meses y 4 años.

**Posibles reacciones post vacunales:** Reacciones locales: dolor, enrojecimiento, tumefacción. Reacciones sistémicas: fiebre, irritabilidad.

## **I. Vacuna Influenza**

**Indicación:** Este biológico se recomienda como medida de prevención estacional para los serotipos de gripe prevalentes. Contiene cepas de la gripe B y de la gripe A (H1N1 y H3N2).

**Dosis:** Los niños menores de 1 año deben recibir 2 dosis de 0,25 ml; niños de 1 y 2 años una dosis, 0.50ml en mayores de 3 años.

**Esquema de vacunación:** 2 dosis antes del año - 6 y 12 meses, luego 1 dosis anual.

**Posibles reacciones post vacunales:** Reacciones locales: dolor, enrojecimiento, tumefacción. Reacciones sistémicas: fiebre e irritabilidad.

### **2.1.1.7. Conocimiento de las reacciones adversas**

Se refiere al entendimiento en cuanto a las enfermedades, síndromes, signos y síntomas que se presentan posteriormente de la administración de una vacuna y están relacionados con el antígeno inmunizante u otros elementos biológicos, incluidos problemas de calidad de producción (35). Es importante distinguir entre los efectos secundarios y enfermedades o síntomas que son iguales cuando se utiliza un medicamento biológico (36).



### **2.1.1.8. Conocimiento de reacciones comunes**

Se trata de efectos secundarios provocados por las características de las propias vacunas, normalmente provocados por el propio inmunógeno y los componentes de los métodos de fabricación, se sabe que causan reacciones en algunas personas (37); estos incluyen conservantes, excipientes, pequeñas cantidades de antibióticos o residuos de cultivos de tejidos como gelatina, albúmina bovina o residuos de suero fetal. En general se suele dar información importante que se observa después de la aplicación de las vacunas (35).

### **2.1.2. Manejo de las reacciones post vacunales**

#### **2.1.2.1. Manejo de las reacciones locales**

Las más frecuentes son leves y temporales, aparecen en el lugar de la vacunación; con presencia de dolor o ardor, suele ser habitual luego de la administración de vacunas bacterianas; el enrojecimiento o tumefacción es limitado y momentáneo (38); las vacunas bacterianas contra la difteria, el tétanos y la tosferina, cuya composición está conformada por coadyuvantes, son sustancia que incrementa los efectos protectores de la vacunación (39), también alcanzan a presentar nodulación cutánea y desaparece en menos de unas semanas, en ocasiones permanece durante meses y los abscesos son pocos usuales a causa del manejo inadecuado de las vacunas o incorrecta asepsia en la zona de aplicación (9).

El manejo post vacunación frente al dolor, endurecimiento y enrojecimiento es la colocación de paños frío y limpios en el lugar de inoculación, no se permite el uso de cremas, no tocar ni frotar la zona de punción y en ocasiones se puede administrar paracetamol o ibuprofeno; los nódulos duros suelen ser asintomáticos, de tamaño pequeño, duración variable (a veces varias semanas), y no requieren de ninguna intervención (40).



### **2.1.2.2. Manejo de las reacciones sistémicas**

Aunque en ocasiones se agravan y requieren terapias especializadas, suelen ser moderadas, transitorias y poco frecuentes; como episodios de flacidez, donde experimenta debilidad generalizada unas horas después de la inyección (41).

La fiebre se presenta tras la administración de la vacuna, suele empezar y durar de uno a dos días, el reconocimiento correcto es a través de la medición del termómetro (42) y el manejo adecuado es la aplicación de paños de agua tibia a los pies, la ingle, la frente, las axilas y otras partes del cuerpo del niño, usar ropa fresca y administrar paracetamol de ser necesario (40)

Cuando el infante pierde el apetito, se recomienda continuar con la alimentación complementaria y/o lactancia materna limitada en la medida en que el niño sea capaz de tolerarla (40).

La diarrea y los vómitos, pueden derivar a casos como la deshidratación, la pérdida de peso y la mala alimentación (43) es por eso que en estos casos acuda al centro médico más cercano; y de presentar irritabilidad la mayoría de las veces son bien tolerados y no necesitan asistencia especial (40).

### **2.1.3.1. Esquema Nacional de Vacunación**

Se creó como un programa único y legalmente vinculante para toda la nación; siendo una recomendación basada en la evidencia que enseña al público cómo protegerse de las enfermedades infecciosas (44). Este programa de vacunación es una presentación cronológica para ayudar a llevar un registro de las vacunas administradas y oficialmente aprobadas que se administran en el país (9).



### 2.1.3.2. Vigilancia de ESAVI

El evento supuestamente atribuido a la vacunación es todo cuadro clínico que se relaciona con la vacunación o puede no tener una relación causal y que motive el inicio de un análisis epidemiológico. Además provocaría la interrupción de las campañas (45).

#### a. Propósito

El objetivo es aumentar la confianza en la vacunación y en los servicios de salud reduciendo los efectos negativos de los eventos graves que se prevén como resultado de la inmunización o la vacuna (46). Se consigue proporcionando información oportuna, precisa y fiable para garantizar la seguridad de las vacunas administradas, identificar y tratar los acontecimientos adversos reales y limitar su impacto (45).

## 2.2. MARCO CONCEPTUAL

**Conocimiento:** Cuando la realidad se manifiesta consciente e intencional y repetida en el pensamiento humano. Por diversas experiencias, juicios y percepciones, compuesta de las verdades, creencias, conceptos, expectativas y métodos que las personas tienen y utilizan para recibir información (26).

**Vacuna:** Es una sustancia constituida por antígenos que, introducidos en el organismo, provocan la producción de anticuerpos y por tanto una reacción protectora contra microorganismos patógenos (8).

**Inmunización:** La OMS, refiere que la inmunización es una medida salvavidas muy eficaz que tiene como objetivo prevenir, controlar y eliminar enfermedades a través de la vacunación. Esta medida evita 2 y 3 millones de muertes cada año (1).

**Reacciones post vacunales:** Son los efectos resultantes de las propiedades vacunales según el inmunógeno (36).



## **2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.3.1. A nivel internacional**

Farias, A et al. (11) En Ecuador realizaron un estudio con el fin de determinar el conocimiento que tienen las madres de niños menores de 2 años sobre el reconocimiento y cuidado de los efectos adversos post vacunales, donde la metodología, de estudio fue descriptivo transversal, con una muestra de 50 madres. Los resultados fueron que la identificación y conocimiento sobre cuidado de las reacciones post vacunales fueron adecuados en un 94.6%, además ante la fiebre utilizan el paracetamol como manejo. En conclusión, las madres conocen los efectos post vacunales y los manejan de manera adecuada.

### **2.3.2. A nivel nacional**

Gutierrez, M. y Quinto, E. (47) En el 2022 en Huancayo se ejecutó un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales de las madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Miluchaca, la metodología correspondió a un estudio de tipo básico, diseño correlacional, no experimental y de corte transversal, el muestreo fue censal constituidas por 80 madres. Los resultados muestran que 67,50 % presentan un nivel de conocimiento regular sobre las inmunizaciones, de donde 48,75% maneja adecuadamente las reacciones post vacunales y el 18.75% madres con manejo inadecuado; así mismo, 26.25 % presentan un nivel de conocimientos bueno y manejan adecuadamente las reacciones post vacunales. Y solo 6.25 % madres presentaron niveles bajos de conocimiento sobre inmunizaciones. Se concluye que existe relación directa moderada y significativa entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales.



Nolasco, E. y Coz, D. (17) Efectuaron un estudio en Huánuco cuya finalidad fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con el manejo frente a reacciones post vacunales en madres de niños menores de 5 años 2021, el tipo y diseño fue descriptivo, relacional, prospectivo y transversal, participaron 122 madres de niños menores de 5 años. Los resultados fueron un 58.2% de madres presentan manejo inadecuado a la presencia de reacciones por déficit de conocimientos sobre inmunización. Donde concluye que el conocimiento sobre la inmunización influye en el manejo de los efectos post vacunales.

Quiñonez, J. (48) realizó un estudio en Cuzco cuyo objetivo fue de evaluar el nivel de conocimientos sobre las inmunizaciones y manejo frente a reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Huyro, el tipo y diseño fue de tipo descriptivo y transversal, participaron 110 madres. En los resultados se obtuvo que el 50% de las madres tenían entre 25 a 35 años, el 52% tenían secundaria, el 38% tenían de 4 a más hijos, el 54% tenían la ocupación de comerciantes, además el 48% de las madres tienen un conocimiento regular sobre la inmunización, 43% un conocimiento bueno y solo 9% un conocimiento malo, en su segunda dimensión obtuvo que las madres (54%) presentan un manejo adecuado frente a las reacciones post vacunación mientras que un 46% de las madres no tienen un manejo adecuado. En conclusión, el conocimiento tiene relación significativa con el manejo de reacciones post vacunales.

Berrospi, M. (49) en Lima realizó una investigación con el fin de determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimientos en madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad 2020. El estudio empleó una metodología cuantitativa, de diseño preexperimental y de corte longitudinal, participaron 30 madres de niños menores de un año, los resultados



demonstraron que un 57% de las madres presentan un conocimiento bajo, 27%, regular 13% bueno y 3% muy bueno. Después de la intervención educativa, obtuvieron un puntaje 7% bajo, 13% regular, 20% bueno y 60% muy bueno. En conclusión, la educación impartida sobre el conocimiento fue efectiva ante las inmunizaciones en madres de niños menores de doce meses.

Huamán, M. et al. (14) Efectuaron un estudio en Lima con el fin de determinar los cuidados brindados por los padres de familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil. El estudio empleó una metodología cuantitativa, observacional, descriptiva, participaron 60 padres de familia, se obtuvo como resultado que un 58% de los padres brindan un cuidado adecuado frente a las reacciones post vacunación, concluyendo que en su mayoría de padres de familia demuestran los cuidados pertinentes al presentarse reacciones adversas post vacunación.

Alcántara, D. y Bravo, Y. (50) Es una investigación tuvo como propósito determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y el cumplimiento del calendario de vacunas de junio 2016 a junio 2017 en Huaraz. El estudio empleó una metodología cuantitativo relacional, no experimental de corte transversal, en dicho estudio participaron 100 madres de niños menores de dos años. Los resultados fueron que el 43.8% de las madres tenían entre 25 a 34 años, el 46% eran convivientes, el 68.8% tenían secundaria, el 50% de las madres de niños menores de dos años tienen un nivel conocimientos medio sobre inmunizaciones, el 40.6% de las madres tienen nivel de conocimiento alto y solamente el 9.4% tienen un nivel de conocimiento bajo, respecto a su segunda variable el 81.3% si cumplen el calendario de vacunas y el 18.7% no cumplen con el correcto calendario de vacunas. Las conclusiones fueron que en cuanto a conocimiento de las madres de niños



menores de dos años y el cumplimiento del calendario de vacunas existe una relación estadísticamente significativa.

### **2.3.3. A nivel local**

Suaña, R. y Velasco, Y. (21) realizaron una investigación en Puno con el fin de determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito-2022. La investigación de tipo básico y de enfoque cuantitativo, asimismo de nivel descriptivo-correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 93 madres. Resultados demostraron que el 32% de las madres tienen un conocimiento de nivel medio y una actitud indiferente. Asimismo, el 45% tienen un conocimiento medio y una actitud conductual desfavorable. En conclusión, existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre inmunización en madres.

Mamani, L. (51) Efectuó un estudio con el objetivo de determinar conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de CRED en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa, tuvo una metodología descriptivo correlacional de corte transversal, participaron 50 madres, los resultados indican que el 56.4% tienen conocimiento medio, el 40% presenta un nivel de conocimiento bajo, y el 3.6% presenta un nivel alto; en cuanto a actitudes, el 85.5% presentan una actitud desfavorable, concluyendo que existe correlación estadísticamente positiva moderada entre el nivel de conocimiento y actitud frente a inmunización ( $r=.533$ ,  $p < 0.05$ ).

## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

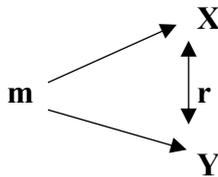
##### 3.1.1. Tipo de investigación

Fue de tipo descriptivo - correlacional, porque buscó instaurar la relación entre conocimiento sobre inmunizaciones y manejo de las reacciones post vacunales (52).

##### 3.1.2. Diseño de investigación

Fue no experimental; porque las variables no se manipularon, más solo se observó su comportamiento y de corte transversal, ya que la recolección se obtuvo en un solo momento (52).

Donde:



m= Muestra de estudio (Madres de niños menores de 24 meses).

X= Conocimiento sobre inmunizaciones

Y= Manejo de las reacciones post vacunales

r= Relación entre las variables

#### 3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente estudio ha sido ejecutado en el Centro de Salud – Acora I - 4 el cual se ubica en la provincia de Puno, distrito de Acora, situada a una altura de 3 867 msnm a orillas del Lago Titicaca.



### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **Población**

En el presente trabajo de investigación la población estuvo conformada por madres de niños menores de 24 meses, siendo un total de 114 madres.

#### **Muestra**

La selección de la muestra fue de tipo no probabilístico, por conveniencia según los criterios de inclusión y de exclusión, la muestra estuvo constituida por 89 madres de niños menores de 24 meses.

#### **Criterios de inclusión**

- Madres de niños (as) menores de 24 meses que fueron vacunados y atendidos en el Centro de Salud Acora.
- Niños(as) asegurados en el Centro de Salud Acora.
- Niños con carnet de vacunación y con vacunas completas.
- Madres que dieron y aceptaron el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Madres que se negaron a participar de la investigación.
- Madres con niños menores de 24 meses que acudieron al consultorio de inmunizaciones del Centro de Salud Acora, de manera particular o ambulatorio.

#### **Unidad de análisis**

- Madres con hijas (os) menores de 24 meses.

### 3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	CRITERIOS PARA EVALUAR
<p><b>Variable categórica ordinal</b></p> <p>Conocimiento sobre inmunizaciones</p>	<p>Cuando se habla de educación sobre vacunación, se conceptualiza como el conjunto de pensamientos, conocimientos y/o concepciones que la madre desarrolla como resultado de sus propias experiencias, así como de lo que aprende de la información proporcionada por el proveedor de la atención, el personal de salud.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones</p>	<p>Conocimiento de inmunización.</p> <p>Conocimiento sobre la vacuna:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Su importancia.</li> <li>- Dosis.</li> <li>- Posición.</li> <li>- Lugar de administración.</li> <li>- Número</li> <li>- Inicio</li> <li>- Reacciones adversas.</li> <li>- Reacciones comunes.</li> </ul>	<p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.</p>	<p>Correcta=1 Incorrecta=0</p> <p>Bueno 10-12 Ptos.</p> <p>Regular 6-9 Ptos.</p> <p>Malo 0-5 Ptos.</p>
<p><b>Variable categórica ordinal</b></p>	<p>Es la forma en que las madres responden a las reacciones que las vacunas podrían</p>	<p>Reacciones locales</p>	<p>Manejo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Del dolor.</li> <li>- De la tumefacción.</li> <li>- Del enrojecimiento.</li> </ul>	<p>1, 2, 3, 4, 5. 6, 7. 8, 9, 10, 11,</p>	<p>Correcta=1 Incorrecta=0</p>



Manejo de las reacciones post vacunales	manifestar en sus hijos.	Reacciones sistemáticas.	Identificación de la fiebre. Manejo frente a: - La fiebre. - La diarrea. - Los vómitos. - La pérdida de apetito. - La irritabilidad.	12, 13, 14.	Manejo adecuado 8-14 Manejo inadecuado 0-7
---	--------------------------	--------------------------	--	-------------	---

### 3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Técnica

En la presente investigación se utilizó la encuesta, con el propósito de recopilar la información acerca de las dos variables, conocimiento sobre inmunizaciones y manejo de las reacciones post vacunales.

#### Instrumento

El instrumento utilizado para la recopilación de datos fueron 2 cuestionarios.

1.- Para la primera variable de conocimiento sobre inmunizaciones, se tomó el instrumento creado por Nolasco, E y Coz, D. (17) denominado “Conocimiento sobre inmunizaciones”.

Este cuestionario contó con 12 ítem, cada ítem bien contestado tenía una puntuación de 01 punto; la escala establecida fue de 0 a 12 puntos, estableciendo tres valores finales: Buen conocimiento (10-12), regular (06-09) y conocimiento malo (0-05).

**Validez:** El cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones fue sometida a juicio de expertos; por cuatro jueces conocedores de la materia que evaluaron sobre todo los términos de relevancia, la precisión en la escritura y evitando sesgos en la enunciación de los ítems, recibiendo una calificación de bueno - excelente.

**Confiabilidad:** Obtuvo un índice de confiabilidad por Alfa de Cronbach de 0.765 (17).



Además, para la confiabilidad el instrumento se ha sometido a prueba piloto en 15 madres, donde se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,810, indicando que fue apto para ser aplicado en el presente estudio con una valoración de fiabilidad de bueno.

2.- Para la variable de manejo de reacciones post vacunales, se tomó el instrumento de Huamán, M. et al. (14) denominado: “Conocimiento del cuidado de los padres frente a las reacciones post vacunación en niños menores de un año”.

Este cuestionario está conformado por 22 ítems. Cada respuesta se calificó con un valor de 0 a 1 punto, obteniendo un total de 14 puntos clasificándose de la siguiente manera: cuidado inadecuado (0-7 puntos) y cuidado adecuado (8-14 puntos), 7 ítems son del manejo frente a las reacciones locales y los otros 7 ítems para las reacciones sistémicas.

**Validez:** Fue sometido a juicios de expertos, participaron 9 licenciados con experiencia en el área de inmunización y es respaldado por la prueba binomial para valorar con la concordancia del contenido, constructo y criterio, donde se obtuvo “p” < 0.05 demostrando que existe acuerdo.

**Confiabilidad:** Se evaluó la confiabilidad mediante la prueba Kuder Richardson obteniendo como resultado KR = 0.712 demostrando que el instrumento es confiable (14).

También, para la confiabilidad del instrumento se sometido a prueba piloto en 15 madres donde se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,804, indicando que fue apto para ser aplicado en el presente estudio con una valoración de fiabilidad de bueno.

### 3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### a. De la coordinación



- Se solicitó el permiso al jefe del Centro de Salud Acora I - 4 con la finalidad de acceder a las instalaciones, se adjuntó la resolución de aprobación del proyecto.
- Posteriormente de haber obtenido el permiso, se coordinó con las licenciadas las fechas probables de visita al Centro de Salud para la aplicación de los cuestionarios.

#### **b. De la selección y obtención de la muestra**

- Se obtuvo la ayuda de la Licenciada a cargo de CRED, proporcionando la lista de todos los niños atendidos en el Centro de Salud I – 4 Acora.
- Luego se verificó la cantidad de niños atendidos de 0 a 24 meses que cumplen con los criterios de inclusión.

#### **c. De la aplicación de los instrumentos**

- Se explicó a cada madre sobre la utilidad que tendrá el llenado, las consideraciones al momento y el consentimiento informado.
- Se solicitó su participación voluntaria a las madres, evidenciado con la entrega y firma del consentimiento informado.
- Asimismo, se estuvo al costado de la madre en todo momento de la aplicación del cuestionario para esclarecer las dudas respectivas que tenga.
- La aplicación de los instrumentos tuvo una duración aproximada de 20 minutos.
- Al final se le agradeció por su participación.
- Cabe resaltar que los días programados para la ejecución de la investigación hubo inconvenientes por el contexto social por ende se realizaron visitas domiciliarias y se aplicó de la misma manera.

### **3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Tras la recolección de la investigación, se procedió con el vaciado correcto de datos en el programa Microsoft Excel, posterior a ello los datos fueron exportados al



paquete estadístico SPSS vs 26, para luego ser presentados mediante tablas y gráficos para su respectiva interpretación. Finalmente, para la comprobación de hipótesis se aplicó el coeficiente de relación de Rho de Spearman, a un nivel de significancia del 5% (0.05)

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

**Tabla 1.** Relación entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – Centro de Salud I - 4 Acora, 2023.

			Conocimiento sobre inmunizaciones	Manejo de las reacciones post vacunales
Rho de Spearman	Conocimiento sobre inmunizaciones	Coefficiente de correlación	1,000	,224*
		Sig. (bilateral)	.	,035
		N	89	89
	Manejo de las reacciones post vacunales	Coefficiente de correlación	,224*	1,000
		Sig. (bilateral)	,035	.
		N	89	89

Fuente: Cuestionario el conocimiento sobre inmunizaciones y del cuidado de los padres frente a las reacciones post vacunación.

En la tabla, de acuerdo a la prueba estadística de Rho de Spearman, se determina que a pesar que el coeficiente de correlación sea ,224 indicando un valor positivo bajo, el valor de significancia bilateral resultante es 0,035 siendo menor a 0.05, lo cual indica que el conocimiento sobre inmunizaciones se asocia al manejo de las reacciones post vacunales, por ello se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna de la investigación.



OE1

**Tabla 2.** Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud I – 4 Acora.

Conocimiento sobre inmunizaciones	N	%
Malo	12	13%
Regular	72	81%
Bueno	5	6%
Total	89	100%

Fuente: Escala del conocimiento sobre inmunizaciones.

Se logra evidenciar que el 81% de las madres de niños menores de 24 meses tienen conocimiento regular sobre las inmunizaciones, el 13% tienen conocimiento malo y solo el 6% tienen conocimiento bueno.



OE2

**Tabla 3.** Manejo de las reacciones sistémicas y locales post vacunales de las madres de niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud I – 4 Acora.

Reacciones post vacunales	Manejo	Manejo adecuado	Manejo inadecuado	Total
Reacciones sistémicas		20	69	89
		22%	78%	100%
Reacciones locales		34	55	89
		38%	62%	100%

Fuente: Cuestionario del manejo de los padres frente a las reacciones post vacunación.

La tabla muestra que en las reacciones sistémicas post vacunales el 78% tiene manejo inadecuado y solo el 22% adecuado, ante las reacciones locales post vacunales el 62% tiene manejo inadecuado y el 38% adecuado.



## 4.2. DISCUSIÓN

De acuerdo a la estadística inferencial Rho de Spearman, se encontró un valor de significancia de  $p=0.035$ , evidenciando así, la confirmación de la hipótesis alterna de la investigación dando a entender que el nivel de conocimiento influye en el manejo de las reacciones post vacunales en Acora en madres de niños menores de 24 meses. Esta situación es explicada por Johannes Hessen (27) quien en su teoría del conocimiento menciona sobre la relación del sujeto – objeto, el sujeto al tener conocimientos amplio y verídico sobre las inmunizaciones podrá actuar de manera adecuada ante el objeto en este caso las reacciones post vacunales. Como se ha mencionado, la prevalencia de tener conocimientos sobre inmunización que permitan a los padres actuar ante reacciones post vacunales en los niños es de vital importancia (35).

Este resultado tiene similitud a los hallados por Gutiérrez, M. y Quinto, E. (47) donde concluyen sobre la relación directa moderada y significativa del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales, al igual que Nolasco, E. y Coz, D. (17); esto podría deberse a que las edades de las madres son parecidas a los del estudio presente y también destaca que la mayoría de la población en estudio tiene educación secundaria.

Respecto al nivel de conocimiento, se encontró que gran parte de las madres tienen conocimiento regular sobre las inmunizaciones, entonces de acuerdo a la literatura, evidencian un escaso conocimiento sobre las inmunizaciones, dosis, posición, protección, reacciones adversas y lugar de administración de la vacuna y el calendario de vacunación (31) ; ya que gran parte de las madres opinan que la inmunización es una administración de vitaminas, una sustancia que protege contra toda enfermedad o simplemente desconoce, sobre la vacuna indican que son medicamentos, sustancia que protege de toda



enfermedad o desconoce en totalidad , no conocen el número de vacunas que recibe su niño ni contra que enfermedades protege la vacuna (Anexo I).

Frente a estos resultados existe similitud con los estudios de Gutierrez, M. y Quinto, E. (47) y Nolasco, E. y Coz, D.(17), quienes encontraron que gran parte de las madres tienen un conocimiento medio, seguido de malo y solo un pequeño porcentaje con bueno, esto podría deberse a que la población está ubicada en la sierra del Perú, además son estudios realizados post pandemia, la muestra oscila entre la misma cantidad, la gran parte tienen dos hijos, con grado de instrucción secundaria, convivientes y amas de casa. Escasamente distinto fueron los resultados de Suaña, R. y Velasco, Y. (21) quienes encontraron que el nivel de conocimiento alto es significativo al nivel bajo, esto quizá se deba a que se realizó en madres con niños menores de 1 año, el instrumento utilizado para la recolección es distinto y a pesar de que es un estudio realizado en Puno este está ubicado en la zona urbana. Berrospi, M. (49); sin embargo, encontró una total discrepancia porque demostró que la mayoría de madres presentan un nivel malo, se deduce que podría ser porque este estudio fue realizado en Lima durante la pandemia y al ser la capital donde se encuentra mayor cantidad de la población fue la más afectada y la cantidad de la muestra es pequeña.

En consecuencia, el conocimiento es el proceso en el que la realidad se manifiesta consciente y es repetida en el pensamiento humano, por diversas experiencias, juicios y percepciones, compuesta de verdades, creencias, conceptos y métodos, útiles para recibir información (26). Un conocimiento adecuado sobre las inmunizaciones es muy importante en las madres de familia, ya que es una medida que salva vidas, previniendo y controlando las enfermedades a través de la vacunación (1).



Con respecto al manejo de las reacciones post vacunales, se encontró que más de la mitad de madres tienen manejo inadecuado hallando así un porcentaje significativo en las reacciones locales y sistémicas, haciendo énfasis porque las madres no saben cómo reaccionar frente al endurecimiento ya que en su mayoría frotarían con mentolato, lavarían con manzanilla o colocarían rodajas de papa pelada sin lavar, ante el enrojecimiento realizarían masajes, le pondrían alcohol o paños de manzanilla, no reconocen si su hija(o) presenta fiebre y no saben qué hacer si pierde el apetito (Anexo I); según la literatura el manejo ante al endurecimiento y enrojecimiento es la colocación de paños frío y limpios en el lugar de inoculación, no se permite el uso de cremas, no tocar ni frotar la zona; los nódulos duros suelen ser asintomáticos y no requieren de ninguna intervención (40). El reconocimiento correcto de la fiebre es a través de la medición del termómetro (42), si el infante pierde el apetito, se recomienda continuar con la alimentación complementaria y/o lactancia materna limitada en la medida en que sea tolerada (40).

Ante esto, hay estudios que se asemejan a los resultados obtenidos en el presente estudio, como el de Nolasco E, y Coz D. (17), quienes hallaron que más de la mitad de madres en Huánuco presentan manejo inadecuado a la presencia de reacciones locales y sistémicas por déficit de conocimientos sobre inmunización. Sin embargo, discrepan con los estudios realizados por Gutierrez, M. y Quinto, E. (47) quienes hallaron que el manejo es adecuado; esto podría deberse a que la muestra eran madres con niños menores de 5 años y el instrumento utilizado es distinto. Aunque el estudio de Farias, A. et al. (11) también presenta un hallazgo distinto cabe resaltar que coinciden en la utilización de paracetamol para el manejo de la fiebre. Huaman, M. et al. (14) muestra que poco más de la mitad presenta reacciones adecuadas, esta diferencia se deduce que frente al enrojecimiento, pérdida de apetito e irritabilidad su manejo es adecuado.



Por último, se desconoce hasta qué punto una madre se siente segura o insegura sobre la eficacia de las vacunas y es capaz de tomar una decisión con respecto a la vacunación depende de la información que reciba, dado que representa una de las bases primordiales para el crecimiento y el desarrollo del niño menor de 2 años y de los conocimientos que pueda adquirir a través de experiencias, valores e información que le serán útiles para tomar decisiones ante una acción. Se encontraron niveles consistentes de conocimiento sobre los cuidados maternos ante las respuestas post vacunación; aunque esto está lejos de ser ideal, allana el camino para que el profesional de enfermería comprenda mejor y fomente las actitudes, motivaciones y comportamientos de los individuos.



## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – C.S. Acora, con un valor estadístico de la prueba Rho de Spearman de 0.035, que indica la presencia de asociación entre las dos variables

**SEGUNDA:** El nivel de conocimiento sobre inmunizaciones que en su mayoría poseen las madres es regular y por debajo está el conocimiento malo, debido a que más de la mitad no conoce el significado de inmunizaciones y vacunas, desconocen el número que vacunas que recibe su niño y no saben contra que enfermedades protegen.

**TERCERA:** Las madres reflejaron un manejo inadecuado de las reacciones post vacunales, en el manejo de las reacciones locales la mayoría posee un manejo inadecuado porque no sabe cómo manejar ante el endurecimiento y enrojecimiento post vacunación y un porcentaje muy significativo evidenciaron manejo inadecuado de las reacciones sistémicas porque no logran identificar si su hijo tiene fiebre y qué hacer cuando pierde el apetito.



## VI. RECOMENDACIONES

### 1. Al Centro de Salud Acora I – 4:

- Se sugiere que, en coordinación con la DIRESA Puno, gestionen capacitaciones para el personal de enfermería que labora en dicho establecimiento sobre ESNI, para que brinden información precisa, clara y sencilla a las madres con niños menores de 2 años.

### 2. Al profesional de enfermería

- Se recomienda implementar nuevas técnicas para la difusión sobre la importancia de las vacunas y el adecuado manejo de sus reacciones adversas, teniendo en cuenta que el grado de instrucción de la mayoría es de nivel secundario, estas sesiones educativas y talleres educativos deben ser de forma intramural y extramural, efectuando visitas domiciliarias con el fin de monitorizar las practicas ejercidas por las madres durante post vacunas, evaluar si actúan de manera adecuada como lo indicado en el establecimiento o no, de lo contrario realizar consejerías de retroalimentación.

### 3. A los investigadores

- Se sugiere efectuar estudios sobre las vacunas incluyendo otra variable como los factores que se asocian a los manejos de las reacciones post vacunas.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas e inmunización. 2022.
2. Organización Mundial de la Salud, United Nations International Children's Emergency Fund. La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil. Pagina Web. 2021.
3. Organización Mundial de la Salud. pandemia-covid19-causa-importante-retroceso-en-vacunacion-infantil @ www.unicef.org. 2021.
4. Salud. (OMS) Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Inmunización. Pagina Web. 2021. p. 1.
5. Sub grupo de trabajo "Inmunizaciones". Perú: A dos años de la pandemia, es urgente recuperar coberturas de vacunación regular en niñas/os, adolescentes y gestantes; y acelerar las coberturas de vacunación contra la COVID-19, en la 1era. y 2da. dosis en niñas/os y adolescentes y la 3ra. dosis e. Mesa Concert para la Lucha contra la Pobr. 2022;1-31.
6. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. 2022.<sup>a</sup> ed. Lima; 2022 p. 54. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3A Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3A%20Encuesta%20Demografica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022.pdf) Perú.
7. Actualización Epidemiológica: Poliomieltis en la Región de las Américas. Organización Panamericana de la Salud Washington D.C; 2023.
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas e inmunización: ¿Qué es la vacunación? WHO news.org. 2021;1-undefined.
9. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Perú: Norma Técnica de Salud N°141; 2018. p. 1-105.
10. Martín V, Molina M del R, Sotillo MJ, Gómez C, Alvarez J. Efectos adversos



- asociados a la vacunación anti-gripal en pediatría. *Rev Esp Salud Publica*. 1998;72(4):319-29.
11. Farias A, Freire N, Sánchez F. Conocimientos de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. *Rev Cuba Med Gen Integr*. 2021;37(1):1-11.
  12. Paredes P, Mejía R, Celis G, Fernández G, Ruiz P, Bravo L. Efectos adversos de la inmunización: De neumococo tridecavalente. *Arch Venez Farmacol y Ter*. 2019;38(6):690-4.
  13. Goyetche R, Pérez A, Morena G, Pérez G, Giachetto G, Pérez MC, et al. Efectos adversos asociados a la vacuna antimeningocócica VA-MENGOCC-BCR. *Rev Médica del Uruguay*. 2004;20(2):102-5.
  14. Huaman M, Huangal M, Victorio E. Cuidados de los Padres de Familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna – Zapallal. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2019.
  15. Sanchez M. Conocimientos de las madres sobre la vacunación en niños menores de 2 años que asisten a un centro de salud de Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
  16. Mendoza J. Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post-inmunizaciones en menores de 5 años, del Centro de Salud Atusparias-2019. 2020.
  17. Nolasco E, Coz D. Conocimiento sobre inmunización y manejo de reacciones post vacunales en madres de niños menores de 5 años del C.S. Potracancha -Pilloco Marca,2021. Universidad Nacional Hermilio Valdizán.; 2022.
  18. Lopez Gladys, Llapapasca Katy. Conocimiento y cumplimiento sobre el calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, en Centro de Salud Callao,



- 2022 [Internet]. Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2023. Disponible en:
- [http://repositorio.unid.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/unid/326/T117\\_09075328\\_T117\\_76313149\\_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/unid/326/T117_09075328_T117_76313149_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
19. Condori Apaza N, Murgueitio Rodriguez CM, Mallque Cadillo S. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Jesús María, Lima - 2021 [Internet]. repositorio de la UAI. 2021. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1162/1/TESIS CONDORI - MALLQUE - MURGUEITO.pdf>
  20. Encinas K, Rodriguez V. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños menores de 5 años, Centro De Salud San Fernando 2021. Tesis de pregrado. Universidad Nacional de Ucayali. Pucallpa; 2021.
  21. Suaña Quispe RE, Velasco Flores YV. Conocimiento y Actitudes sobre Inmunizaciones en Madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Vallecito [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/2066/1/VELASCO FLORES YANETH VALERIA - SUAÑA QUISPE RUTH ELIZABETH.pdf>
  22. Valenzuela MT. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Rev Médica Clínica Las Condes. 2020;31(3):233-9.
  23. Pesantez C, Leticia C. Factores determinantes de salud que influyen en el abandono del programa de vacunación en niños de 12 a 23 meses de edad, del centro de salud naranjal de la ciudad de naranjal 2018. 2020;
  24. Urbiztondo L, Borràs E. Reticencia y rechazo ante la vacunación: un riesgo emergente. Rev Enf Emerg [Internet]. 2019;18(1):3-6. Disponible en:



- [//www.enfermedadesemergentes.com/articulos/a710/editorial\\_1\\_2019.pdf](http://www.enfermedadesemergentes.com/articulos/a710/editorial_1_2019.pdf)
25. Adekeye O, Ahmadu F, Chenube O, Adekeye B. Knowledge, Attitude and Barriers towards Children Immunization among Women in Selected Rural Primary Health Centres. *IFE Psychol An Int J.* 2015;23(1):89-97.
  26. Henssen J. Teoría del conocimiento. *Inst Latinoam Cienc y Artes.* 1975;20-7.
  27. Zuluaga Zuluaga A de J. Johannes Hessen: Teoría del conocimiento. En: *Guías de esta filosofía [Internet].* Alemania; 2015. p. 20-7. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12324/14701>
  28. Martínez M. Conocimiento científico general y conocimiento ordinario. *Conoc científico Gen y Conoc ordinario.* 2006;27:7.
  29. Klimovsky G. *Las desventuras del conocimiento científico.* 1997;
  30. Gonzales E. Nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones postvacunales en niños menores de 5 años. *Centro de Salud Copallín - Bagua* 2019. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020.
  31. Sogi C, Zavala S, Oliveros M, Salcedo C. Autoevaluación de formación en habilidades de entrevista, relación médico paciente y comunicación en médicos graduados. *An la Fac Med.* 2013;67(1):30.
  32. Verne Martin CE, Ugarte Taboada C. Inmunización: Conceptos generales, esquemas y el futuro. En: *Rev peru pediatr [Internet].* 2008. p. 36-43. Disponible en: <https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rpp/v61n1/pdf/a07v61n1.pdf>
  33. Muyulema R, Guerrero E, Melendres I. Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. *Rev Digit Postgrado.* 2020;
  34. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. 2022;1-103.
  35. Casanova M, Ferriz B, Moreno A, Casanova M. Reacciones adversas a las



- vacunas. *Asoc Española Pediatr.* 2022;36(48):189-93.
36. Ministerio de Salud. Procedimientos de Vacunas e inmunización. Programa Nacional Inmunización. 2011;1-96.
37. Anto J. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el establecimiento de salud Carlos Phillips, Comas - 2021. Tesis de pregrado. Universidad de Ciencias y Humanidades; 2022.
38. Damian L, Díaz D. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá - 2021. Tesis de pregrado. Universidad Señor de Sipán. Pimentel; 2022.
39. Arellán M. Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. *Rev Investig y Casos en Salud.* 2018;3(3):130-7.
40. Primaria SE de PE y A. Manual de Vacunas para Padres [Internet]. Primera Ed. Barcelona; 2017. 103 p. Disponible en: <https://sepeap.org/wp-content/uploads/2021/07/Manual-de-vacunas-para-padres.pdf>
41. Cortés N. Reacciones adversas a vacunas. *Protoc diagnósticos y Ter en Pediatría.* 2019;2:329-39.
42. Porras O. Vacunación: Esquemas y recomendaciones generales. *Acta Pediátrica Costarric.* 2009;20(2):65-76.
43. Organización Panamericana de Salud. Vacunación segura. 2009;1-35.
44. Ministerio de Salud. Esquema nacional de inmunización. 2011;48.
45. Whittembury Á, Ticona M. Eventos supuestamente atribuidos a vacunación o inmunización (ESAVI). *Rev Peru Epidemiol.* 2009;13(3):1-12.
46. Ministerio de Salud. Vigilancia epidemiológica de ESAVI. 2019;
47. Gutierrez Mancha M, Quinto Hinojosa E. Conocimiento sobre Inmunizaciones y



- Manejor de las Reacciones Post Vacunals de las Madres de Niños menores de 5 años. [Internet]. Universidad Roosevelt; 2022. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1536/ATENCION\\_ODONTOLOGICA\\_DESARROLLO\\_DENTAL\\_CANTARO\\_SHUAN\\_FRANK\\_JHORDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1536/ATENCION_ODONTOLOGICA_DESARROLLO_DENTAL_CANTARO_SHUAN_FRANK_JHORDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
48. Quiñones J. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Huyro - la Convencion. Universidad Andina del Cusco; 2017.
  49. Berrospi M. Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento en madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad, Independencia-Perú 2020. 2019.
  50. Alcantara D, Bravo Y. Conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de dos años y cumplimiento del calendario de vacunas de junio 2016 a junio 2017, Puesto de Salud de Pariahuanca, Carhuaz, 2017. Univerisidad Nacinal Santiago Antúnez de Mayolo; 2017.
  51. Mamani L. Conocimientos y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital Antonio Barrionuevo - Lampa 2017. Universidad Peruana Unión. Universidad peruana unión; 2017.
  52. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6to ed. Mc Graw Hill Education, editor. Mexico; 2004. 88-101 p.



# ANEXOS

## Anexo A.

### Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO	TÉCNICAS E INSTRUMENTO
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – C.S. Acora, 2023?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – C.S. Acora 2023</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 24 meses que acuden al C.S. Acora.  Identificar el manejo de las reacciones sistémicas y locales post vacunales de las madres de niños menores de 24 meses que acuden al C.S. Acora.</p>	<p>Hi: El nivel de conocimiento sobre inmunizaciones tiene relación con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses en el C.S. Acora.</p> <p>Ho: El nivel de conocimiento sobre inmunizaciones no tiene relación con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses en el C.S. Acora.</p>	<p><b>PRIMERA VARIABLE</b> Conocimiento sobre inmunizaciones</p> <p><b>SEGUNDA VARIABLE</b> Manejo de las reacciones post vacunales</p>	<p><b>TIPO</b> • Correlacional. • Transversal.</p> <p><b>DISEÑO</b> • No experimental.</p> <p><b>POBLACION</b> La población estuvo constituida de 114 madres con hijos menores de 24 meses.</p> <p><b>MUESTRA</b> La muestra será mediante el muestreo de tipo probabilístico con un total de 89.</p>	<p><b>TÉCNICA</b> Encuesta (para ambas variables).</p> <p><b>INSTRUMENTO</b> Para la primera variable de conocimientos sobre inmunizaciones el instrumento creado por Nolasco, E. y Coz, D., obtuvo una confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.748.  Para la segunda variable de manejo de reacciones post vacunales, se utilizó el instrumento de Huamán, M. et al. con una confiabilidad mediante la prueba de Kuder Richardson KR: 0712.</p>



## Anexo B.

### Instrumentos de recolección de datos

#### FICHA DE CARACTERISTICAS GENERALES

Título de la investigación: “CONOCIMIENTOS SOBRE INMUNIZACIÓN Y MANEJO DE REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 24 MESES – C.S. ACORA”.

Responsable:

✓ Bach. VELASQUEZ MAQUERA, Wendy

Instrucciones: El presente cuestionario contiene aspectos relacionados a las características sociodemográficas y socioeconómicas, por favor responda a cada pregunta lo más exacto posible e indique la respuesta de su preferencia con una X.

Gracias por su colaboración.

#### 1. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

##### EDAD:

- a) De 15 a 19 años.
- b) De 20 a 25 años.
- c) De 26 a 29 años
- d) De 30 a más.

##### NUMERO DE HIJOS

- a) Un hijo.
- b) Dos hijos.
- c) Tres hijos.
- d) Cuatro a más hijos.

##### GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Sin instrucción

##### ESTADO CIVIL

- a) Soltera.
- b) Conviviente.
- c) Casada.
- d) Divorciada.

#### 2. CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS

##### OCUPACIÓN:

- a) Ama de casa.
- b) Comerciante.
- c) Dependiente
- d) Otro. Especifique: .....



## **CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES**

INDICACIONES: Estimada Sra. este presente cuestionario está dirigido a las madres que asisten con su niño al control CRED, esperamos que sus respuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación, y por la cual se mantendrá con la reserva y confidencialidad del caso agradeciendo su participación. Marque con una X en el casillero que Ud. Considere correcto o escriba donde corresponda.

### **1. ¿Qué es para usted la inmunización?**

- a) Proceso a través del cual se administra vitaminas importantes.
- b) Sustancias que protegen de toda enfermedad.
- c) Proceso que aumenta la resistencia a una enfermedad infecciosas.
- d) No tengo conocimiento.

### **2. ¿Qué es para usted la vacuna?**

- a) Son productos obtenidos de bacterias y virus; que se administra por la boca o inyecciones que producen anticuerpos.
- b) Medicamentos que se dan de tomar al niño.
- c) Sustancia que protege de toda enfermedad
- d) No tengo conocimiento

### **3. ¿Por qué son importantes las vacunas?**

- a) Protege a mi niño contra enfermedades que le puede causar discapacidades o la muerte.
- b) Ayudará en su crecimiento y en el aumento de su peso.
- c) Requisito indispensable para el colegio
- d) No tengo conocimiento.

### **4. ¿Cómo cree que es la dosis de la vacuna?**

- a) Según el manejo del personal de salud.
- b) Es general la dosis para todos los niños.
- c) Según la indicación de la vacuna y edad del niño.
- d) No tengo conocimiento.

### **5. ¿Cuál cree usted es la correcta posición del niño para ser vacunado?**

- a) Parado.
- b) Echado.
- c) A y B son correctas.
- d) No tengo conocimiento.

### **6. ¿Conoce el lugar de administración de la vacuna?**

- a) En el brazo, pierna y boca.
- b) Por el ombligo.
- c) Por la boca.
- d) No tengo conocimiento.

### **7. ¿Conoce el número de vacunas que recibe su niño cuando nace, 4 meses, 1 año, 1 año y 6 meses?**

- a) 2, 4, 4, 3 vacunas.
- b) 1, 4, 3, 3 vacunas.
- c) 2, 3, 4, 3 vacunas.
- d) No tengo conocimiento.

### **8. ¿A qué edad inicia sus vacunas el niño?**

- a) 2 meses.
- b) Antes de los 12 meses.
- c) Recién Nacido.
- d) No tengo conocimiento.



**9. ¿Conoce usted contra que enfermedades protege la vacuna?**

- a) Contra todas las enfermedades que le dan a su niño durante el crecimiento.
- b) Contra la poliomielitis, sarampión, rubeola, papera, tos ferina, tétano, difteria, hepatitis, gripe, neumonía y tuberculosis.
- c) Solo contra la gripe y la neumonía.
- d) No tengo conocimiento

**10. ¿Conoce usted que vacunas producen reacciones post vacunales?**

- a) Neumococo, BCG, DTPe, influenza, antiamarilica, etc..
- b) Polio oral.
- c) Hepatitis B.
- d) No tengo conocimiento.

**11. ¿Conoce usted cuando no se debe de vacunar a un niño?**

- a) Cuando está llorando.
- b) Cuando está recibiendo tratamiento con medicamentos, fiebre, resfrió, reacciones alérgicas, inmunodeficiencia.
- c) Cuando está inquieto.
- d) No tengo conocimiento.

**12. ¿Cuáles son las reacciones comunes que puede presentar el niño después de la vacunación?**

- a) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento, inflamación en la zona de aplicación.
- b) Tranquilidad.
- c) Aumento de apetito.
- d) Sueño.

**PUNTAJE:**

Buen conocimiento. 10 – 12 puntos.

Regular conocimiento. 6 – 9 puntos.

Malo conocimiento. 0 – 5 puntos.



## **CUESTIONARIO DE MANEJO DE ACTITUDES POST VACUNALES**

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con aspa (X), la respuesta correcta según su criterio:

### **CUIDADOS DE LOS PADRES DE FAMILIA FRENTE A LAS REACCIONES LOCALES POST VACUNACIÓN**

#### **1. ¿Qué es una reacción post vacunación?**

- a. Son síntomas que ponen en riesgo la vida del menor.
- b. Efectos ocurridos como consecuencia de la vacunación.
- c. Brindan protección contra diferentes enfermedades.
- d. Es una enfermedad.

#### **2. ¿Cuál es una reacción común que presenta su hija (o) después de la vacunación?**

- a. Dolor.
- b. Irritabilidad.
- c. Vómitos.
- d. Diarrea.

#### **3. ¿En cuánto tiempo se puede presentar una reacción común post vacunación?**

- a. Inmediatamente después de vacunarse.
- b. A los dos días después de vacunarse.
- c. Una semana después de vacunarse.
- d. A los quince días después de vacunarse.

#### **4. ¿Cuáles son las reacciones más frecuentes que presenta su hija (o) después de la vacunación?**

- a. Alergias y vómitos.
- b. Fiebre, dolor y enrojecimiento.
- c. Alteración del sueño y fatiga.
- d. Tos y diarrea.

#### **5. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) tiene dolor en la zona donde le colocaron la vacuna?**

- a. Le aplica hielo local.
- b. Lo baña.
- c. Le aplica compresas de agua tibia.
- d. Le da paracetamol dos gotas por kilo de peso.

#### **6. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) presenta endurecimiento en la zona donde le colocaron la vacuna?**

- a. Frotación con mentolato.
- b. Colocar paños de agua fría en el sitio de punción.
- c. Lavar la zona con agua de manzanilla.
- d. Colocar rodajas de papa pelada sin lavar.

#### **7. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) tiene enrojecimiento en la zona donde le colocaron la vacuna?**

- a. Le coloca paños de manzanilla en la zona donde le colocaron la vacuna.
- b. Le realiza masajes en la zona donde le colocaron la vacuna.
- c. Le pone alcohol en la zona donde le colocaron la vacuna.
- d. No toca la zona donde le colocaron la vacuna.

### **II. CUIDADOS DE LOS PADRES DE FAMILIA FRENTE A LAS REACCIONES SISTÉMICAS POST VACUNACIÓN**

#### **8. ¿Cuál es la reacción que afecta a todo el cuerpo de su hija (o) después de la vacunación?**

- a. Induración.
- b. Fiebre.



c. Dolor.

d. Enrojecimiento.

**9. ¿Cómo se da cuenta que su hija (o) tiene fiebre?**

a. Cuando observa temperatura mayor a 38 °C mediante el termómetro.

b. Cuando su piel está caliente.

c. Cuando sus mejillas están coloradas.

d. Cuando duerme mucho.

**10. ¿Qué cuidados realiza si su hija (o) tiene fiebre después de la vacuna?**

a. Le da 2 gotas de paracetamol por kilo de peso, aligera prendas.

b. Le aplica paños de agua helada, le quita toda la ropa.

c. Le ofrece infusiones, le controla la temperatura.

d. Le realiza baño con agua fría, abre las ventanas.

**11. ¿Qué cuidados realiza si su hija (o) tiene diarreas después de la vacuna?**

a. Lo lleva al establecimiento de salud.

b. Continúa con la lactancia materna y/o le ofrece abundantes líquidos (mayor de seis meses).

c. Prepara panetela (remedio casero).

d. Le disminuye la cantidad de alimentos.

**12. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) tiene vómitos después de la vacuna?**

a. Acude al establecimiento de salud.

b. Le ofrece leche materna y/o abundantes líquidos.

c. Le brinda leche materna (menor de seis meses), alimentos suaves como purés (mayor de seis meses).

d. Le hace oler alcohol en el algodón.

**13. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) no tiene apetito después de la vacuna?**

a. Lo deja jugar.

b. No le insiste en la alimentación.

c. Le da solo un poco de leche materna y/o alimentos si el menor lo tolera.

d. Lo deja dormir.

**14. ¿Qué cuidado realiza si su hija (o) presenta irritabilidad después de la vacunación?**

a. Le da paracetamol dos gotas por kilo de peso.

b. Le da agua de manzanilla.

c. No lo baña por dos días.

d. Le coloca paños fríos en las axilas y frente.

**15. ¿Quién le brinda información sobre los cuidados frente a las posibles reacciones post vacunación?**

a. Personal de salud (Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería).

b. Familiares, amigos o vecinos.

c. Medios de comunicación (radio, televisión, periódico).

d. Ninguno.

**16. ¿Quién brinda el cuidado cuando su hija (o) presenta una reacción post vacunación?**

a. Papá.

b. Mamá.

c. Cuidadores.

d. Abuelos.



## Anexo C.

### Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACION DE " CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 24 MESES – C.S. ACORA 2023."**

Las vacunas son una forma certera de asegurar que un niño genere sus propios anticuerpos ante una infección específica, por ello es necesario que su perfil sea de alto conocimiento para que el manejo de las reacciones post vacunales sea adecuado, siendo esto un requisito esencial para que una población sana acepte una vacunación preventiva. La presente investigación se realiza con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses en el C.S. Acora., la investigación es básica, cuantitativa observacional, por ende “no experimental”, donde solo se limita a medir su comportamiento y el alcance del estudio es descriptivo.

El instrumento a utilizar para la recopilación de datos serán 2 cuestionarios.

El primer instrumento creado por Nolasco y Coz, denominado “Cuestionario sobre el conocimiento sobre inmunizaciones”. Este cuestionario contó con 12 ítem, cada ítem bien contestado tenía una puntuación de 01 punto; la escala establecida fue de 0 a 12 puntos, estableciendo tres valores finales: Buen conocimiento (10-12), regular (06-09) y conocimiento malo de (0-05). Para la segunda variable de manejo de reacciones post vacunales, se tomó el instrumento de María Huamán, Melani Huangal, Emily Victorio denominado: “Cuestionario sobre el conocimiento del cuidado de los padres frente a las reacciones post vacunación en niños menores de un año”, el cual nos permitirá evaluar manejo de reacciones post vacunales. Este cuestionario está conformado por 22 ítems. Cada respuesta se calificó con un valor de 0 a 1 punto, obteniendo un total de 14 puntos clasificándose de la siguiente manera: cuidado inadecuado (0-7) y cuidado adecuado (8-14) puntos.



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación una clara explicación de la naturaleza del estudio, así como de su rol en ella como participantes.

Señora madre de familia se le comunica que se realizará una investigación titulada: "**CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 24 MESES – C.S. ACORA**", realizada por Wendy Velasquez Maquera bachiller de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno. Si usted autoriza a la participación en este estudio, se le pedirá responder preguntas de dos cuestionarios. Esto tomará aproximadamente 15 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntario.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas al cuestionario no tendrán nombre, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas. Además, se le informa que la presente investigación no presenta ningún riesgo para los participantes. Desde ya le agradezco su participación.

Yo.....,  
mayor de edad, identificada con DNI ..... he  
leído el contenido de este documento de consentimiento informado dado por la investigadora y  
quiero colaborar con este estudio para el bien de la sociedad. Por esta razón autorizo la aplicación  
de los cuestionarios.

---

Firma de la madre

DNI:



## Anexo D.

### Acta de aprobación del proyecto de investigación



Universidad  
Nacional del  
Altiplano Puno



Vicerrectorado  
de Investigación



Plataforma de Investigación  
Universitaria Integrada a la Labor  
Académica con Responsabilidad

2022-2858



### ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

En la Ciudad Universitaria, a los 12 días del mes DICIEMBRE del 2022 siendo horas 10:36:45. Los miembros del Jurado, declaran APROBADO POR MAYORIA el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS titulado:

**CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y MANEJO DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 24 MESES - C.S. ACORA 2022.**

Presentado por el(la) Bachiller:

**WENDY VELASQUEZ MAQUERA**

De la Escuela Profesional de:

**ENFERMERÍA**

Siendo el Jurado Dictaminador, conformado por:

Presidente	: Dr. FRIDA JUDITH MALAGA YANQUI
Primer Miembro	: Dr. FILOMENA LOURDES QUICAÑO DE LOPEZ
Segundo Miembro	: Mtra. DORIS CHARAJA JALLO
Director/Asesor	: Dr. ANGELA ROSARIO ESTEVES VILLANUEVA

Para dar fe de este proceso electrónico, el Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, mediante la Plataforma de Investigación se le asigna la presente constancia y a partir de la presente fecha queda expedito para la ejecución de su PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS.

**Puno, DICIEMBRE de 2022**



Vicerrectorado de Investigación  
Teléfono: 051-365054

web: <http://vriunap.pe>



## Anexo E.

### Autorización para la ejecución

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE  
INVESTIGACIÓN

Lic. GLADYS FLORES JIMENEZ  
JEFE DEL CENTRO DE SALUD ACORA I – 4

Yo, WENDY VELASQUEZ MAQUERA,  
identificada con DNI N° 72942503, domiciliado  
en el Jr. Salaverry N° 174 de la ciudad de Puno,  
tengo el agrado de dirigirme a Ud. y solicitarle  
lo siguiente:

Que, habiendo realizado mi internado comunitario en el Centro de Salud Acora  
y culminado la carrera profesional de Enfermería en la Universidad Nacional del  
Altiplano – Puno, solicito a Ud. Permiso para realizar el trabajo de investigación  
que lleva por título "CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y MANEJO  
DE LAS REACCIONES POST VACUNALES EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 24 MESES", el cual se realizara en 89 madres que asisten al  
componente CRED; para así poder lograr optar el grado de Licenciada en Enfermería.

POR LO EXPUESTO:

Agradeciendo anticipadamente la atención  
que brinda, ruego a usted acceder a mi  
solicitud.

Puno, 26 de diciembre del 2022

MINISTERIO DE SALUD	
CENTRO DE SALUD - ACORA	
TRAMITE DOCUMENTARIO	
26 DIC 2022	
REG. N°	FOLIO: 01
HORA:	FIRMA:

  
Wendy Velásquez Maquera  
DNI N° 72942503  
Bach. de Enfermería

Escaneado con CamScanner



## Anexo F.

### Prueba piloto

**Tabla 4.** Estadística de fiabilidad de la variable: Conocimiento sobre inmunizaciones

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	12

**Tabla 5.** Estadística de fiabilidad de la variable: Manejo de las reacciones post vacunales

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	14



## Anexo G.

### Prueba de normalidad

**Tabla 6.** Prueba de Kolmogorov-Smirnov de normalidad para conocimiento sobre las inmunizaciones y el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – C.S. Acora 2023.

	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre inmunizaciones	,437	89	,000
Manejo de las reacciones post vacunales	,372	89	,000

Fuente: Base de data.

## Anexo H

### Análisis descriptivo

Sobre el análisis descriptivo de los indicadores sociodemográficos del instrumento de investigación, se puede observar que del total de madres el 41% tienen una edad de 30 años a más, el 32% entre 26 y 29 años, el 20% presentan entre 20 y 25 años y solo el 7% tiene de 15 a 19 años (Tabla 1); asimismo, el 54% tienen 2 hijos, el 33% tienen 1 hijo y el 12% tienen 3 hijos. Por lo tanto, la mayor cantidad de madres tienen entre un hijo a dos (Tabla 2).

Distribución por edades

**Tabla 1**

Edad	N	%
De 15 a 19 años	6	7%
De 20 a 25 años	18	20%
De 26 a 29 años	28	32%
De 30 años a más	37	41%
Total	89	100%

Fuente: Encuesta a las madres

Distribución por el número de hijos

**Tabla 2**

N° hijos	N	%
Un hijo	29	33%
Dos hijos	48	54%
Tres hijos	11	12%
Cuatro a más hijos	1	1%
Total	89	100%

Fuente: Encuesta a las madres

Así mismo, frente a la interrogante sobre grado de instrucción del 100% de encuestadas el 60% presentan nivel secundario, el 34% de nivel superior y el 6% de nivel primario (Tabla 3), en cuanto al

estado civil el 78% son convivientes, el 12% son casadas y el 10% son madres solteras (Gráfico 1); concluyendo que la mayoría de madres tienen grado de instrucción secundaria y son convivientes.

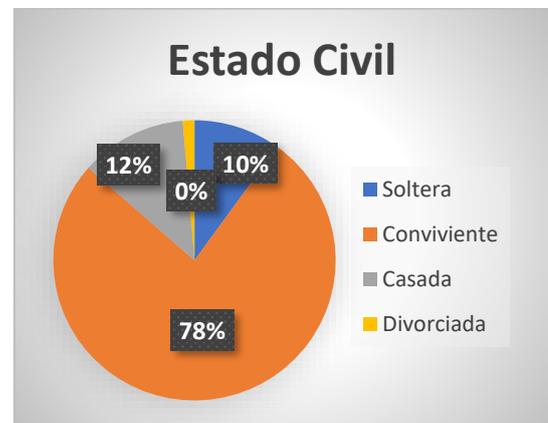
Distribución por el grado de Instrucción

**Tabla 3**

Grado de instrucción	N	%
Primaria	5	6%
Secundaria	53	60%
Superior	31	34%
Sin instrucción	0	0%
Total	89	100%

Fuente: Encuesta a las madres

**Gráfico 1**



Fuente: Encuesta a las madres

Por último, sobre la ocupación que tiene las madres el 74% son amas de casa, el 12% son comerciantes y 12% dependen de alguien (Tabla 4) y sobre de quien reciben la información sobre el cuidado que debe realizar después de la vacunación, el 96% lo reciben del personal de salud (enfermera, médico, técnico de enfermería) y el 2% recibe de medios de comunicación (Gráfico 2).

## Distribución por información

### Distribución por ocupación

**Tabla 4**

Ocupación	N	%
Ama de casa	65	74%
Comerciante	11	12%
Dependiente	11	12%
Otros	2	2%
Total	89	100%

Fuente: Encuesta a las madres

**Gráfico 2**



Fuente: Encuesta a las madres

## Anexo I.

### Tablas descriptivas

**Tabla 7.** El nivel de conocimiento sobre las inmunizaciones con el manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños menores de 24 meses – C.S. Acora 2023.

Conocimiento sobre inmunizaciones	Manejo de las reacciones post vacunales				Total	
	Manejo inadecuado		Manejo adecuado		N	%
	N	%	N	%		
Malo	8	9%	4	5%	12	13%
Regular	38	43%	34	37%	72	81%
Bueno	4	5%	1	1%	5	6%
Total	50	57%	39	43%	89	100%

Fuente: Base de datos.

**Tabla 8.** Conocimiento sobre inmunizaciones

Ítems		N	%
1. ¿Qué es para usted la inmunización?	Incorrecto	80	90%
	Correcto	9	10%
	Total	89	100%
2. ¿Qué es para usted la vacuna?	Incorrecto	71	80%
	Correcto	18	20%
	Total	89	100%
3. ¿Por qué son importantes las vacunas?	Incorrecto	30	34%
	Correcto	59	66%
	Total	89	100%
4. ¿Cómo cree que es la dosis de la vacuna?	Incorrecto	31	35%
	Correcto	58	65%
	Total	89	100%
5. ¿Cuál cree usted es la correcta posición del niño para ser vacunado?	Incorrecto	40	45%
	Correcto	49	55%
	Total	89	100%
6. ¿Conoce el lugar de administración de la vacuna?	Incorrecto	9	10%
	Correcto	80	90%
	Total	89	100%
	Incorrecto	62	70%

7. ¿Conoce el número de vacunas que recibe su niño cuando nace, 4 meses, 1 año, 1 año y 6 meses?	Correcto	27	30%
	Total	89	100%
8. ¿A qué edad inicia sus vacunas el niño?	Incorrecto	29	33%
	Correcto	60	67%
	Total	89	100%
9. ¿Conoce usted contra que enfermedades protege la vacuna?	Incorrecto	46	52%
	Correcto	43	48%
	Total	89	100%
10. ¿Conoce usted que vacunas producen reacciones post vacunales?	Incorrecto	34	38%
	Correcto	55	62%
	Total	89	100%
11. ¿Conoce usted cuando no se debe de vacunar a un niño?	Incorrecto	8	9%
	Correcto	81	91%
	Total	89	100%
12. ¿Cuáles son las reacciones comunes que puede presentar el niño después de la vacunación?	Incorrecto	2	2%
	Correcto	87	98%
	Total	89	100%

Fuente: Base de datos.

**Tabla 9.** Manejo de las reacciones locales post vacunación

MANEJO DE LAS REACCIONES LOCALES	MADRES NIÑOS MENORES DE 24 MESES			
	Adecuado		Inadecuado	
	N°	%	N°	%
Manejo frente al dolor	65	73%	24	27%
Manejo frente al endurecimiento	13	15%	76	85%
Manejo frente al enrojecimiento	46	52%	43	48%

Fuente: Base de datos.

**Tabla 10.** Manejo de las reacciones sistémicas post vacunación

MANEJO DE LAS REACCIONES LOCALES	MADRES NIÑOS MENORES DE 24 MESES			
	Adecuado		Inadecuado	
	N°	%	N°	%
Identificación de la fiebre	23	26%	66	74%
Manejo frente a la fiebre	76	65%	13	15%
Manejo frente a la diarrea	56	63%	33	37%
Manejo frente al vomito	53	60%	36	40%
Manejo frente a la pérdida de apetito	43	48%	46	52%
Manejo frente a la irritabilidad	4	5%	85	95%



## Anexo K.

### Evidencias de la ejecución de los cuestionarios

Fotografía 1.



Descripción: Centro de Salud Acora I -4.

Fotografía 2.



Descripción: Investigadora brindando información sobre el propósito de la investigación.

Fotografía 3.



Descripción: Madres firmando el consentimiento informado.

Fotografía 3.



Descripción: Madres llenando el cuestionario.

Fotografía 4.



Descripción: Madres llenando el cuestionario e investigadora aclarando las dudas respectivas.

Fotografía 5.



Descripción: Investigadora llenando las características generales de los participantes.



### AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo WENDY VELASQUEZ MAQUERA  
identificado con DNI 72942503 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional,  Programa de Segunda Especialidad,  Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación denominada:

"CONDUJIMIENTO SOBRE INTUNIZACIONES Y MANEJO DE LAS  
REACCIONES POST VACUNALES EN NIÑOS MENORES DE  
24 MESES - CENTRO DE SALUD I-4 ACOCA, 2023"

para la obtención de  Grado,  Título Profesional o  Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 18 de DICIEMBRE del 2023

  
FIRMA (obligatoria)



Huella



### DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo WENDY VELASQUEZ TABQUERA  
identificado con DNI 72942503 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional,  Programa de Segunda Especialidad,  Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación denominada:  
" CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y MANEJO DE LAS  
REACCIONES POST VACUNALES EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE  
24 MESES CENTRO DE SALUD I-4 ACORA, 2023 "

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 18 de DICIEMBRE del 2023

  
FIRMA (obligatoria)

  
Huella